

Alfaro (Jm)

ESCUELA DE MEDICINA DE MÉXICO

---

# TESIS

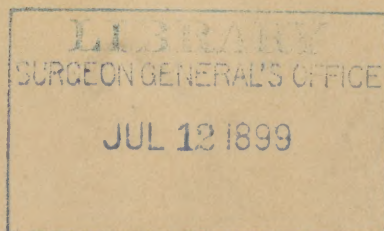
Que para el examen general

## DE MEDICINA, CIRUGÍA Y OBSTETRICIA

PRESENTA AL JURADO

### JOSÉ ALFARO

Ex-Alumno de la Escuela N. Preparatoria,  
Alumno de la Escuela N. de Medicina, Practicante del Consultorio gratuito de Beneficencia, Practicante del Hospital de Jesús,  
Ayudante de la clase de Higiene y Meteorología Médica de la Escuela N. de Medicina,  
etc., etc., etc.



MÉXICO

IMPRENTA DE FRANCISCO DIAZ DE LEON,

Avenida Oriente 6, 163.—Coliseo Viejo, 24.

1890



Á LA SAGRADA MEMORIA DE MI PADRE

EL SR. D. VICENTE ALFARO

RECUERDO ÍNTIMO DE AMOR FILIAL.

Á MI SEÑORA MADRE

DOÑA GUADALUPE BATRES

VIUDA DE ALFARO

RECUERDO CARIÑOSO DEL ÚLTIMO DE SUS HIJOS.

Á MI HERMANA BRÍGIDA

JUSTO TRIBUTO

POR EL CARIÑO SIN LÍMITES Y EL ASÍDUO EMPEÑO CON QUE HA PROCURADO  
LA CONCLUSIÓN DE MIS ESTUDIOS.





Á MIS DISTINGUIDOS MAESTROS

LOS SEÑORES DOCTORES

MAXIMILIANO GALÁN, MANUEL DOMÍNGUEZ,

DEMETRIO MEJÍA,

LUIS E. RUIZ Y NICOLÁS RAMÍREZ DE ARELLANO

DÉBIL PRUEBA

DE IMPERECEDERA GRATITUD POR LAS INMERECIDAS CONSIDERACIONES.

CON QUE ME HAN DISTINGUIDO

Y POR LA AMISTAD CON QUE ME HONRAN.

Á LOS SEÑORES DOCTORES

JOSÉ M. BARRAGÁN Y TOMÁS NORIEGA

RECUERDO DE GRATITUD.





---

## TESIS.

No habiendo en la estadística del quinquenio de 1884 á 1888, enfermedad que dé un número mayor que el de las enteritis, entero-colitis y colitis, ¿son estas las afecciones que realmente dan la mayor mortalidad?

No.

---

Esta es, señores Jurados, la cuestión que, como punto de tesis, tengo el honor de someter á vuestro juicio. Indudablemente que la manera con que voy á tratarla es muy incompleta; mas debo manifestar que es la primera vez que emprendo un trabajo científico, y que el tema escogido es tan vasto, que por mucho que de él diga, siempre dejaré un gran vacío.

Además, la estadística, como es notorio, constituye la base de los estudios médicos: el método en su formación hace que de ella se deduzcan, ó verdades incontes-  
tables ó crasísimos errores. En alguno de los dos casos tengo que caer. Si es el primero, grande será mi satisfacción; si el segundo, espero que el Jurado me ilustre en materia tan difícil.

Las cuestiones en que dividiré este trabajo, son las siguientes:

1.<sup>a</sup> ¿Cuáles son las enfermedades que dieron más mortalidad en el quinquenio de 1884 á 1888?

2.<sup>a</sup> Causas de las enteritis, entero-colitis y colitis, comparadas con las de otras enfermedades que dan mucha mortalidad.

3.<sup>a</sup> ¿Las causas están en relación con la noción que nos suministra el cuadro estadístico adjunto?

4.<sup>a</sup> ¿Es posible alejar ó suprimir algunas de estas causas?

5.<sup>a</sup> ¿Cuáles son estos medios?

6.<sup>a</sup> Conclusiones:

\*  
\* \*

1.<sup>a</sup> Los datos que he tomado en el Consejo Superior de Salubridad dan las siguientes cifras acerca de las enfermedades más mortíferas: Tifo 2,878, Neumonía 8,103, Tuberculosis pulmonar 5,325 y enteritis, enterocolitis y colitis 13,843.

\*  
\* \*

2.<sup>a</sup> Como es notorio, la Clínica y la Patología general no pueden caminar siempre de común acuerdo, y en este caso, como en todos, la una estudia al enfermo de la entidad patológica enteritis, entero-colitis ó colitis; la otra estudia los elementos de estas entidades: inflamación y diarrea. Sin embargo, en este estudio me ocuparé primero del síntoma diarrea, porque los datos que el Registro Civil da al Consejo de Salubridad, muchas defunciones son atribuidas á él.



El síntoma diarrea se define diciendo que es la evacuación de excrementos en estado líquido, no considerándose como tal, las evacuaciones hemorrágicas, purulentas ó simplemente mucosas.

La etiología y patogenía de este síntoma pueden sintetizarse en este principio: toda causa que obra en el organismo vivo exagerando el movimiento y las secreciones intestinales, produce necesariamente la diarrea. Así basado el origen se colige fácilmente, que toda ingestión exagerada de alimentos, ya estén en buen estado, ya en putrefacción, ya exageradamente condimentados, de frutos no maduros, de sustancias salinas, eliminaciones de líquidos que irritan al intestino (uremia), exudaciones del propio intestino como en la disenteria, son causas que explican por qué la diarrea es el compañero casi inseparable de las enteritis agudas ó crónicas, de las ulceraciones intestinales, de la presencia de algunos cuerpos extraños (gusanos), etc. Otras veces, ciertos estados generales se acompañan comunmente de diarrea: tales son la Fiebre tifoidea, el Cólera, el Vómito, la Endocaditis ulcerosa, la Infección puerperal, la Septisemia, el Alcoholismo en la mayor parte de sus formas, etc.; sin embargo, para no hacer una enumeración de causas que fácilmente se olvidan, las agruparé en forma de cuadro, que no es una clasificación sino un cuadro nemotécnico.

Causas de la diarrea.	Por lesiones intestinales	{	Inflamaciones.
			Ulceraciones.
	Por alimentos. . . . .	{	En cantidad exagerada.
			En calidad, frutos no maduros.
			Frutos y alimentos en putrefacción é irritantes.
	Por parásitos. . . . .	{	Cólera.
			Gusanos intestinales.
			Tuberculosis.
			Paludismo, Disenteria.

Causas de la diarrea.

Vaso motrices.....	{ Enfriamientos. Emociones.
Por infección.....	{ Aire de hospital. „ „ anfiteatro.
Tóxicas.....	{ Uremia. Venenos propiamente dichos.
Diatésicas .....	{ Artritis. Herpetismo. Carsinosis.

Por el anterior cuadro se ve que las causas de la diarrea y por consiguiente, las de las afecciones intestinales de que es el síntoma dominante, son muy numerosas y variadas, algunas al mismo tiempo obran en un enfermo de tifo, tuberculosis ó neumonía. Estando actualmente casi definidas las causas de estas últimas enfermedades, puesto que para el tifo es admitido que el contagio ó la infección representan un papel muy importante, que para la tuberculosis, todas las causas que tiendan al agotamiento orgánico, y para la neumonía el enfriamiento. Por este resumen etiológico, fácilmente se comprende por qué las enteritis, entero-colitis y colitis, teniendo tantas causas, alguna ó algunas de ellas con mucha frecuencia nos pongan en aptitud de enfermarnos. De manera, que si varias causas contribuyen á un mismo fin, lesión intestinal, su multiplicidad explica la gran frecuencia de estas afecciones como lo indica la Estadística, frecuencia tal que en números absolutos, no hay enfermedad que dé mayor número de defunciones, como se puede uno convencer leyendo los datos que he tomado en el Consejo de Salubridad y que ya cité en la página 6.

Es indudable que las causas ya indicadas del síntoma diarrea casi se confunden con las de las enteritis, entero-colitis y colitis; pero es un hecho innegable que aun quedan otros estados patológicos, que como las cirrosis he

páticas, las afecciones pancreáticas, gástricas, etc., que no se precisan siempre en las certificaciones del Registro Civil. En ellas rara vez se encuentra lo que pudiera llamarse el diagnóstico causal, pues que se limitan á decir, por ejemplo: enteritis, entero-colitis, colitis, diarrea.

Indudablemente que del cuadro Estadístico no se puede hacer la apreciación exacta del diagnóstico etiológico; pero sí nos muestra con absoluta claridad en que edades, en que sexos y en que rumbos de la ciudad hay mayor mortalidad por este género de afecciones. Si este dato lo puedo valorizar convenientemente, creeré haber llenado algo del vacío que dejan las certificaciones de médicos, y siguiendo esta vía podré darme cuenta del por qué de tanta defunción.

\*  
\* \*

3ª Fijando la atención en el adjunto cuadro, se ve que en los primeros tiempos de la vida la mortalidad es extraordinaria, y que no lo es menos en las edades comprendidas entre los números 25 y 70 años. ¿Por qué razón tal número de defunciones en estas edades y tan pequeño en las otras? Probablemente en cuatro factores es posible encontrar la explicación que busco. Estos son: la edad, la pobreza, la ignorancia y el vicio del alcohol.

Es notorio que no hay edad en que el hombre sea más delicado que en la primera y segunda infancia. La naturaleza ha dotado á la madre de los recursos suficientes para alimentar á su hijo, mas su ignorancia hace que, no conforme con alimentarle con solo la leche, des-



de su más tierna edad empieza á darle alimentos indigeribles por un tubo digestivo en vía de desarrollo. Entonces la primera manifestación de la intolerancia por tales alimentos es el síntoma diarrea, cuya intensidad es más ó menos grande, pero que mata por ligera que sea, dadas la poca resistencia del niño y las grandes necesidades que tiene para crecer y alimentarse.

El segundo factor es la pobreza, pues muchas veces una madre, careciendo de la leche suficiente para nutrir á su hijo, y careciendo también de recursos para ponerle una nodriza, cosa que como es sabido con muchísima dificultad la consigue aun el que es rico; entonces ¿qué hace en tan aflictivo trance? Si no mama el niño lo bastante, se muere de hambre; si le da de comer, puede morir de afección intestinal. En esta desesperante situación, comunmente empiezan á darle una alimentación inconveniente. Entonces el primer aparato que manifiesta intolerancia es el digestivo, la primera manifestación es la diarrea, que es la que mata al niño.

El tercer factor es la ignorancia, y el cuarto la tolerancia de los padres, por las cuales permiten al niño (en quien es como instintivo llevar todo á la boca), la ingestión continua que hace de tan variadas sustancias, pone á su aparato digestivo en aptitud de no resistir y se enferma. ¿Cuál es su manifestación al enfermarse? La diarrea. No insistiré en estas consideraciones que son muy conocidas; voy á hablar de otra causa que en el niño influye no pocas veces, para enfermarle y aun matarle; esta causa está en el período de la dentición que es muy conocido por las serias perturbaciones que acarrea frecuentemente. Como es sabido, durante él, se desarrolla una dispepsia que muchas ocasiones termina por

una incurable diarrea. Siendo este período una época por la que tiene que pasar el niño, se enferma entonces y muere fácilmente.

En cuanto al adulto, aun cuando son muchas las causas que lo ponen en estado de sufrir de afecciones intestinales, hay dos, sin embargo, que dan el mayor contingente de mortalidad, estas son: el alcoholismo y la tuberculosis.

El primero, que es un vicio desgraciadamente tan generalizado, da un gran contingente á la mortalidad por afecciones intestinales. Si en los cuadros estadísticos no se especifica el alcoholismo, es porque el diagnóstico no se hizo, ó porque el médico, al extender la certificación tiene que vacilar entre dos cosas, ó dice afección intestinal de origen alcohólico y acaso revela un secreto médico, ó no lo dice, y entonces daña á la Estadística. Naturalmente prefiere esto á aquello, y de ese modo nos explicamos la falta de este dato en los partes diarios que el Registro Civil remite al Consejo de Salubridad.

Otra de las causas, decía yo, es la tuberculosis ya pulmonar, ya intestinal, porque como es de observación, una y otra tienen como obligada terminación la diarrea, cuya causa en ese caso es, ó la caquexia de la diátesis, ó las ulceraciones del intestino por pequeñas que sean.

Siendo en este período de la vida aquel en que hay más tuberculosos, claramente nos explicamos por qué en estas edades aparece tal número de defunciones por las afecciones del intestino que me ocupan; pero no me parece que estos dos factores basten para explicar las cifras de la Estadística, pues creo que hay otros que si no las completan, sí suministran un buen contingente. Es-

tos son: la alimentación tan poco higiénica que por lo común tomamos, el abuso de ciertos medicamentos, los desórdenes que tan fácilmente cometen los convalecientes de enfermedades graves, los estados caquéticos, las grandes emociones, las enfermedades del hígado, etc., etc. Tales son en síntesis otro orden de causas que indudablemente contribuyen al desarrollo de las afecciones intestinales; de modo, que si no dan la explicación de todo el número, al menos sí de una buena parte, quedando una cifra muy pequeña para las verdaderas enteritis, entero-colitis y colitis. Deben también sustraerse otras cifras de que más adelante hablaré.

Por lo que toca á los números que dan las edades intermedias entre 7 y 25 años, las causas creo que son las mismas ya citadas; pero si no son tan altas las cifras como las otras, creo que se debe atribuir á las especiales condiciones individuales, pues en ellas, tanto el hombre como la mujer tienen mucha resistencia y no tienen el hábito de la bebida.

Finalmente, la vejez, que tiene algunos puntos de contacto ó semejanza con la niñez, da, como se ve, un gran número de defunciones, cosa que es debida indudablemente no al alcoholismo, que como sabemos, no deja por lo común llegar á la senilidad, no á la tuberculosis que es más bien patrimonio del joven; la diarrea de los viejos tiene cierta semejanza con la del niño en el período de la dentición, y esto es tan cierto, que muchas veces estas diarreas las cura una dentadura artificial.

Por lo que el cuadro dice de la mortalidad por cuarteles, no veo más que la confirmación de las causas ya dichas, más el aumento consecutivo á la mayor densidad de la población en esos rumbos. El orden de la



mortalidad que se ve en los cuarteles, es: VII, V, II, III, VI, VIII, IV y I, datos que confirman que, la mayor mortalidad, la dan los pobres que se alimentan mal, que son ignorantes comunmente, al mismo tiempo que son más poco moralizados. De todo lo dicho, creo posible admitir, que la enteritis, entero-colitis y colitis, que son enfermedades de poca gravedad por lo común, sobre todo en sus formas agudas, repito que el número 13,843, que da el cuadro adjunto, no es la expresión de la verdad, y que, si las certificaciones médicas fueran bien detalladas, quedaría extraordinariamente reducido dicho número, y como ya dije antes, que siendo la diarrea la más frecuente terminación del alcoholismo, de la tuberculosis, de las caquexias, de los convalescientes de sarampión, de tifo, de la dispepsia infantil, de la senilidad, etc.; creo si se deducen las diarreas de los estados generales dichos, y las de algunos otros locales, quedará un número verdaderamente pequeño, por inflamaciones intestinales, propiamente dichas. En estas consideraciones me he basado para decir que, siendo en número las afecciones intestinales las que más matan, el análisis del dato lo desmiente.

\*  
\* \*

4.<sup>a</sup> Habiendo analizado, aunque sobriamente, las causas de estas enfermedades, ¿es posible alejarlas algún tanto? Sí, indudablemente, y para ello bastaría el auxilio de las autoridades, que procuraran la educación y el bienestar del pobre. ¡Cuántos niños dejarían de morir si las madres no ignorasen las reglas de alimentación! Entonces, si una causa es la ignorancia, claramente se

comprende el remedio. Además, si el pueblo viviera en cierta holgura, las madres podrían dar mejores alimentos á sus hijos, y así disminuiría la necesidad de la alimentación artificial. É igualmente quedarían alejadas las probabilidades de la tuberculización. En el adulto, la moralización, y sobre todo, la supresión tan difícil de los hábitos alcohólicos, indudablemente reduciría mucho la mortalidad por estas afecciones. Por último, en el anciano, siendo la dentadura un recurso absolutamente indispensable para la buena digestión, el medio higiénico por excelencia, sería suplir con dientes artificiales, los naturales que caen.

\*  
\* \* \*

5.<sup>o</sup> Indudablemente que, en el anterior, ya se ven consignados algunos de los medios que pueden ponerse en práctica, para el fin enunciado; réstame tan sólo presentarlos bajo la forma de principios higiénicos:

1.<sup>o</sup> Las autoridades deben procurar que el pueblo se eduque.

2.<sup>o</sup> Deben proporcionar al pobre la mayor amplitud posible para evitar la aglomeración con sus consecuencias.

3.<sup>o</sup> Deben procurar una vigilancia estricta en la alimentación.

4.<sup>o</sup> Deben poner un esmero extraordinario á fin de evitar el gran desarrollo que hoy va adquiriendo en México el alcoholismo. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Aun cuando mi trabajo no es especialmente sobre el alcoholismo, me parece muy oportuno consignar aquí los principios de higiene que desarrolló el Sr. Dr. Ruiz en una brillante lección que dió el año pasado sobre punto tan importante.

5º Aumentar el precio de las bebidas destiladas y disminuir mucho el de las fermentadas.

6º Considerar la embriaguez como un delito y castigarlo severamente.

7º Establecer una inspección rigurosa para así impedir la venta de los alcoholes destilados.



6ª Conclusiones. Por las anteriores consideraciones y por lo que se puede leer en el cuadro que adjunto, concluyo:

1º No son las enteritis, entero-colitis y colitis las enfermedades que dan el mayor contingente á la mortalidad.

2º Las anteriores consideraciones y los datos que suministra el Consejo de Salubridad, me son insuficientes para fijar el lugar de orden que deben ocupar; pero sí creo que no es el primero.

3º Es posible reducir bastante la cifra real de mortalidad por estas afecciones.

4º La mayor mortalidad existe entre los primeros meses de la vida y dos años, y entre los 25 y los 70 años.

5º Según mis datos, no influye en la mortalidad, ni el sexo, ni el estado civil, ni la profesión.

6º Los cuarteles en que hay más población pobre dan más defunciones.

7º La autoridad debe facilitar al Consejo de Salubridad los recursos necesarios para la estricta vigilancia de los alimentos y bebidas.



\*  
\* \*

Aquí, señores Jurados, daría por terminado mi trabajo; pero antes de ello tengo el deber de manifestar mi imperecedera gratitud á los señores profesores Ruiz, Mejía, Ramírez de Arellano y Terrés, por los inteligentes consejos con que me han ilustrado para esta tesis. Espero que el respetable Jurado dispensará los errores en que ha incurrido su discípulo agradecido

JOSÉ ALFARO.



CUADRO ESTADÍSTICO

que expresa las defunciones causadas por Enteritis, Enterocolitis y Colitis, en la ciudad de México, durante el quinquenio que empezó el 1º de Enero de 1884 y terminó el 31 de Diciembre de 1888.

		De 0 a 1 año		De 1 a 2		De 2 a 3		De 3 a 7		De 7 a 12		De 12 a 25		De 25 a 50		De 50 a 70		De 70 a 90		De 90 ó más		Sumas		Total	Totales anuales	CUARTELES MAYORES								
		H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.	H.	M.					I	II	III	IV	V	VI	VII
1884.	Enero .....	13	17	7	14	3	1	3	5	0	2	3	5	12	13	8	12	4	5	0	0	53	74	127	2,811.	9	17	22	14	23	12	22	8	
	Febrero .....	20	16	4	9	3	4	2	3	1	0	1	5	18	18	9	10	1	2	0	0	59	67	126		14	20	15	16	21	9	18	13	
	Marzo .....	33	32	10	12	5	4	4	7	0	2	0	5	12	16	3	17	3	6	0	0	107	64	171		22	20	28	20	21	16	28	16	
	Abril .....	53	40	26	26	6	4	7	2	1	2	1	5	17	16	13	17	5	5	0	1	129	118	247		16	32	30	26	37	28	59	19	
	Mayo .....	54	35	29	20	7	5	3	3	1	0	3	6	19	25	10	14	5	7	0	0	131	115	246		14	36	30	19	47	18	56	26	
	Junio .....	47	41	46	33	9	8	12	7	1	2	3	8	24	32	13	14	6	3	1	0	162	148	310		26	44	23	41	50	24	80	22	
	Julio .....	41	35	37	32	5	9	8	8	3	0	1	4	15	30	9	14	2	7	0	0	121	139	260		14	40	35	15	36	27	62	31	
	Agosto .....	38	47	44	40	12	3	8	9	0	2	8	7	23	39	17	28	4	8	0	4	154	187	341		22	58	40	32	59	31	72	27	
	Septiembre ..	46	21	38	29	18	16	12	7	2	3	4	6	20	28	8	26	4	5	0	0	152	141	293		25	34	40	24	50	37	66	19	
	Octubre .....	44	34	30	32	15	9	18	10	3	2	6	8	21	33	8	22	5	7	0	2	150	159	309		32	52	27	30	53	34	57	24	
	Noviembre ..	43	22	13	16	4	3	6	5	1	1	6	5	12	32	15	16	5	2	1	1	106	103	209		15	32	18	18	44	22	47	13	
	Diciembre ..	32	20	22	18	8	8	6	3	2	0	1	5	13	14	9	10	1	0	0	0	94	78	172		21	27	6	16	24	21	42	15	
Totales de defunciones en 1884 de personas de la misma edad.		264	360	306	281	95	74	89	69	15	16	37	69	206	296	122	200	45	57	2	8	1,418	1,393	2,811	Totales de defunciones anuales por cuarteles.		230	435	314	211	465	279	609	233
1885.	Enero .....	23	11	16	10	2	2	5	6	1	2	5	2	12	23	1	16	2	7	0	1	67	80	147	2,869.	9	23	19	18	20	31	22	5	
	Febrero .....	29	14	17	12	3	4	5	3	0	0	1	6	11	21	5	6	0	2	0	0	71	68	139		6	24	20	10	24	14	32	9	
	Marzo .....	27	32	19	23	3	5	8	1	2	3	3	4	9	18	8	10	4	3	0	0	83	99	182		14	32	22	21	24	23	31	15	
	Abril .....	51	34	39	31	7	11	7	13	1	2	5	0	13	17	5	11	1	9	0	0	129	128	257		18	47	38	20	33	21	66	14	
	Mayo .....	37	41	47	45	11	13	14	15	3	1	3	4	13	28	8	16	0	5	0	1	136	169	305		21	60	28	32	36	27	73	28	
	Junio .....	85	59	55	45	20	12	12	21	3	0	2	5	15	36	13	26	2	4	1	1	208	209	417		33	67	65	43	47	40	96	26	
	Julio .....	64	51	27	30	5	11	12	11	4	1	5	4	18	28	6	18	8	4	1	0	150	158	308		13	48	35	19	51	27	47	28	
	Agosto .....	49	45	7	15	4	9	14	9	2	2	0	4	12	14	9	10	3	4	0	1	100	113	213		21	34	19	16	37	18	49	19	
	Septiembre ..	48	46	12	9	11	7	8	11	0	1	2	6	21	32	11	17	3	8	0	0	116	137	253		20	44	38	22	46	13	50	20	
	Octubre .....	62	48	9	6	4	4	6	12	1	1	3	7	6	35	11	16	3	8	0	0	105	137	242		26	30	27	30	40	20	54	15	
	Noviembre ..	48	40	10	8	2	3	8	8	1	2	2	5	20	31	11	14	3	3	1	0	106	114	220		17	38	25	19	32	12	57	20	
	Diciembre ..	32	41	12	12	13	4	4	3	1	2	3	7	10	22	8	13	6	3	0	0	88	98	186		16	26	23	16	42	16	32	15	
Totales de defunciones en 1885 de personas de la misma edad.		575	462	270	246	85	85	103	113	19	17	34	54	160	305	96	173	35	60	3	4	1,359	1,510	2,869	Totales de defunciones anuales por cuarteles.		214	473	359	266	432	262	609	214
1886.	Enero .....	40	27	7	6	4	3	5	4	2	2	5	4	18	27	5	8	1	4	0	1	87	86	173	2,848.	19	15	27	14	33	15	32	18	
	Febrero .....	40	24	8	15	1	0	3	0	1	1	11	3	8	16	7	11	2	2	0	0	71	62	133		8	26	19	10	22	12	22	14	
	Marzo .....	53	43	8	3	4	4	2	3	0	1	5	5	11	14	8	9	4	7	0	1	95	90	185		13	41	24	22	26	17	27	15	
	Abril .....	76	70	4	1	3	2	2	4	2	2	1	3	17	19	8	10	3	4	0	0	116	115	231		15	40	21	25	35	21	52	22	
	Mayo .....	72	66	7	10	4	0	6	2	0	3	1	2	13	19	9	13	2	1	0	2	114	118	232		19	35	39	23	32	16	48	20	
	Junio .....	57	51	14	7	1	3	9	9	0	1	1	2	12	17	8	14	1	4	1	2	104	110	214		15	43	28	18	31	15	42	22	
	Julio .....	105	116	5	9	2	4	3	7	2	2	3	3	26	28	9	27	1	2	0	1	156	199	355		33	45	42	26	45	38	102	24	
	Agosto .....	82	76	13	14	7	5	7	12	1	6	3	3	16	30	13	20	3	7	1	0	146	173	319		30	49	46	36	46	21	76	15	
	Septiembre ..	50	58	16	9	8	4	16	6	2	2	4	4	15	33	7	18	5	7	1	0	124	141	265		22	28	28	25	47	23	76	16	
	Octubre .....	68	48	15	15	2	5	5	9	2	0	3	1	25	31	8	20	3	7	0	1	131	137	268		11	37	23	23	55	19	71	29	
	Noviembre ..	66	68	10	10	4	7	7	11	3	2	2	6	13	15	11	19	2	0	0	0	118	138	256		27	39	34	23	38	20	56	19	
	Diciembre ..	51	30	6	5	3	5	9	8	0	3	2	4	23																				









